

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT				05/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0007-05			CPF: 356.179.168-90				
Cadastro 514	Nome do Funcionário ABIA MONIQUE SIQUEIRA ANTONIO		CBO 414140	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01
Assistente de logística			Data Admissão:		09/08/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.500,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		435,60				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.000,00		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			92,23		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	92,23				
1792	Vale Alimentação (PAT)		220,50				
1950	INSS	9,00 %			202,23		
Total			3.156,10		1.294,46		
Total Líquido			1.861,64				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.500,00		2.500,00	2.500,00	200,00	892,80	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			

0530-A G B LOGISTICA LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
A G B LOGISTICA LTDA Cuiaba - MT				05/2025		Mensal	
CNPJ 22.849.328/0007-05			CPF: 356.179.168-90				
Cadastro 514	Nome do Funcionário ABIA MONIQUE SIQUEIRA ANTONIO		CBO 414140	Empresa 530	Local 7	Departamento 002.000.000	FL 01
Assistente de logística			Data Admissão:		09/08/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salario Base	30 Dias	2.500,00				
63	Vale Transp.Dinheiro		435,60				
820	Desconto Adiantamento - IRRF				1.000,00		
1445	Plano de Saúde/Odontológico						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00			92,23		
1724	Mensalidade Plano de Saúde - PARTE EMPRESA						
	1 - Titular/HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30,00	92,23				
1792	Vale Alimentação (PAT)		220,50				
1950	INSS	9,00 %			202,23		
Total			3.156,10		1.294,46		
Total Líquido			1.861,64				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.500,00		2.500,00	2.500,00	200,00	892,80	0,00	00
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____			